

Az OH 2015/49. számában megjelent kvíz megoldásai:

1. A, 2. C, 3. D, 4. B, 5. C, 6. D, 7. D, 8. C, 9. D, 10. B

Indoklások:

1. A) A születéskor várható élettartam soha nem látott magasságot ért el 2012-ben, ami férfiak esetében 71,45 évet, nők esetében 78,38 évet jelent. A férfiak 6,3 évvel, a nők 4,7 évvel számíthatnak hosszabb életre, mint 1990-ben.
2. C) A szisztémás vasculitisek heterogén betegcsoport, amelyben közös jellemző az érfal gyulladása. A kórkép klasszifikációja többször változott, jelenleg a 2012-es Chapel Hill-i Konszenzuskonferencia kritériumait használjuk a besoroláshoz, a homogén betegcsoportok kialakításához. A beosztásban szerepet játszik az érintett erek mérete, a patogenetikai háttér, az immunkomplexek jelenléte vagy hiánya.
3. D) A pajzsmirigybetegségek diagnosztikájának módszertana széles, magában foglalja a fizikális, laboratóriumi, radiológiai, ultrahang-, izotóp- és a vékonytű-aspirációs vizsgálatot. Az aspirációs citológia legfőbb indikációja a nem neoplasticus golyva és a valódi neoplasia elkülönítése.
4. B) Az I. garatívból a nervus trigeminus, nervus mandibularis jön létre.
5. C) A Neimeyer és Moore-féle skála a halálfélelmet méri. Egy 42 tételből álló, 8 faktorra bontott skála, amely méri a félelmet a meghalás folyamatától, a halottól, a megsemmisüléstől, az ismeretlentől, a halál tudatos átélésétől, a korai haláltól, s a jelentős társak féltését, valamint a test féltését a halál után.
6. D) A Smith–Lemli–Opitz-szindróma monogénes, autoszomális, recesszív módon öröklődő, mentális retardációval járó malformációs szindróma.
7. D) Az ANCA-asszociált vasculitisek rossz prognosztikai faktora az alacsony GFR, a magas életkor, a magas Birmingham Vasculitis Aktivitás pontszám, az alacsony hemoglobinszint és a magas fehérvérsejtszám.
8. C) A krónikus, progresszív betegségek nagyon gyakran járnak együtt depresszióval, szorongással. Az előrehaladott COPD-s betegek körülbelül 40%-a szenved súlyos depressziós tünetektől. A depresszió sokszor nehezen diagnosztizálható az átfedő tünetek miatt.
9. D) Az LDL-koleszterint tartják a szív-ér rendszeri kockázatbecslés és a lipidszintcsökkentő kezelés sarokkövének. Bár az LDL a legatherogenebb lipoprotein, egyre növekvő figyelem irányul a non-HDL-koleszterinre mint cardiovascularis kockázati tényezőre, amely magában foglalja a VLDL-t, az IDL-t, az LDL-t és a lipoprotein-(a)-t.
10. B) A könnyűlánc-amyloidosis plazmasejt-dyscrasia talaján alakul ki, jellemző a könnyűlánc-fragmentumok extracelluláris lerakódása, lehet önálló entitás, de társulhat myeloma multiplexhez is. Jellemző a vese-, szív- és májérintettség.

Az OH-KVÍZ megfejtesével folyamatos orvos-továbbképzési pontokhoz juthat!

A Semmelweis Egyetem Továbbképző Központjának döntése értelmében az OH-KVÍZ megfejtesének beküldői folyamatos orvos-továbbképzési pontokat kapnak.

Amennyiben a jó válaszok aránya meghaladja a 60%-ot, félévente maximum 12 továbbképzési pont kapható. Távoktatással szerzett pontokból évente legfeljebb 20 pont számítható be [MK 2003/99. (VIII. 22.)].

A 100%-osan helyes választ beküldők jutalma egy, az Akadémiai Kiadó webáruházában kedvezményes vásárlásra jogosító kupon.

A megfejtesek az *Orvosi Hetilap* szerkesztőségébe levelezőlapon és e-mailen küldhetők be.

A beküldött megfejtesek értékelését, a helyes megfejtesek nyilvántartását az *Orvosi Hetilap* szerkesztői végzik, s az adatokat továbbítják az egyetemeknek.

Ha kreditpontokat kíván gyűjteni, kérjük, adja meg pecsétszámát, szakterületét és munkahelyét is.

A helyes megoldást a következő havi feladvánnyal együtt, a nyertes nevét a következő havi második számunkban közöljük.

A megfejtesek beküldési határideje: 2016. január 20.

Beküldési cím: Akadémiai Kiadó Zrt., 1519 Budapest, Pf. 245, e-mail: edit.budai@akademiai.hu

OH-KVÍZ – 2016/1. szám

Válassza ki az alábbi lehetőségek közül a megfelelőt!

1. Melyik készítmény van forgalomban az elhízás kezelésére Magyarországon?
 - A) Naltrexon.
 - B) Orlistat.
 - C) Pioglitazon.
 - D) Rosiglitazon.
2. Mi lehet az oka a malignus gastroduodenalis obstrukciónak?
 - A) Pancreasfej-daganat.
 - B) Peripyloricus gyomortumorok.
 - C) A duodenum elsődleges vagy másodlagos rosszindulatú elváltozásai.
 - D) Mindegyik.
3. Hány százalékban gyógyítható a Hodgkin-lymphoma napjainkban?
 - A) 10–20%.
 - B) 30–40%.
 - C) 50–60%.
 - D) 80–90%.
4. Melyik állítás *nem* igaz a *Xenorhabdus budapestensis*-re?
 - A) Rovarpatogén nematodák bélcsövében él.
 - B) Gram-pozitív.
 - C) Antimikrobiális aktivitású peptidek is vannak az anyagcseretermékei között.
 - D) Mindegyik igaz.
5. Melyik fenotípus megjelenésével járhat a 22-es kromoszóma hosszú karjának deletiója?
 - A) Di George-szindróma.
 - B) Shprintzen-szindróma.
 - C) Takao-szindróma.
 - D) Mindegyik.
6. Melyik gyomor-bél rendszeri szakaszból szívódik fel a táplálékkal bevitt kalcium túlnyomó része?
 - A) Duodenum.
 - B) Gyomor.
 - C) Jejunum.
 - D) Ileum.
7. Melyik állítás *nem* igaz a *Streptococcus pneumoniae*-ra?
 - A) Gram-pozitív.
 - B) Tünetmentes hordozás felnőttekben 40–50%.
 - C) Béta-laktám-rezisztenciája dózistól független.
 - D) Makrolidrezisztenciája eléri a 30%-ot.
8. Milyen gyakori a figyelemhiányos hiperaktivitás betegség?
 - A) 25–30%.
 - B) 35–40%.
 - C) 2–12%.
 - D) <1%.
9. Mi lehet az energiatal-fogyasztás mellékhatása?
 - A) Szívdobogásérzés.
 - B) Vérnyomásesés.
 - C) Fogyás.
 - D) Mindegyik.
10. A tehéntej melyik alkotójának energiatartalma 4 kalória/g?
 - A) Fehérje.
 - B) Zsiradék.
 - C) Laktóz.
 - D) Kalcium.